

ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA (MENSA) Anno Scolastico 2017-2018

DATI GENITORE

Cognome	Nome			
Nato a	il	residente a		
In Via		Cell		
E-mail				
		al servizio mensa per		
Cognome	Nome			
Nato a	il			
frequentante la <u>scuola primaria</u> classe	□ PASCOLI Scanzo	□ MORO Rosciate	□ DE SABATA Tribu	ulina
monte ore	□ 27 ore	□ 30 ore		
er richiesta la <u>DIETA SPECIALE</u> per si allega certificato medico) der motivi etico religiosi con esclusione di		allergia alimentare carne bovina tutti i tipi di carne	□ carne suina □ prodotti di origine animale	
Allego <u>attestazione Isee</u> in corso	di validità per la	riduzione del costo past		□ no
Valore attestazione: €				
Dichiara di avere <u>altri figli iscritti</u>	al servizio		□ sì	□ no
In caso di risposta affermativa: Cognome		Nome	Scuola	.Classe
Data	Firma			

<u>Nota</u>: il servizio è gestito ai sensi del vigente "Regolamento di accesso e compartecipazione ai servizi di supporto scolastici". Sottoscrivendo il presente modulo dichiaro di accettare quanto previsto nel documento.

I COSTI DEL SERVIZIO PER IL PROSSIMO A.S. SARANNO PUBBLICATI SUL SITO DEL COMUNE www.comune.scanzorosciate.bg.it

Informativa per la tutela della privacy (D.Lgs. 196/2003 - informativa per il trattamento dei dati personali)

I dati sopra riportati saranno oggetto di trattamenti informatici o manuali esclusivamente per la gestione del servizio richiesto. Il trattamento dei dati verrà effettuato in modo da garantirne la riservatezza e la sicurezza. E' esclusa la diffusione a terzi, se non per motivazioni direttamente legate al buon esito del procedimento amministrativo. Prendo atto dell'informativa e sottoscrivendo il presente modulo acconsento al trattamento dei dati forniti nei termini sopra indicati.

ENTRO IL 30 APRILE 2017

DA COMPILARE E TRASMETTERE <u>PRIORITARIAMENTE ON LINE COLLEGANDOSI AL SITO www.comune.scanzorosciate.bg.it</u> (sezione servizi on line) oppure DA CONSEGNARE AL PROTOCOLLO